

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Sara

Municipio: Santa Rosa del Sara

Localidad/Comunidad: GALILEA

Facilitador: FLOR HEIDY COTRINA

Fecha de Inicio: 11 de may. de 2015

Fecha Final: 13 de nov. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CHEBROLET	MENDEZ	SAIDA	7760413	30	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	13	13	15	14	55	12	15	15	14	56	12	15	17	14	58	10	11	12	10	43	12	12	15	14	53	12	13	13	14	52	53	C
2	ESPINOZA	RIOS	NOLBERTINA	6273064	79	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	9	10	10	39	11	12	11	10	44	12	12	16	10	50	12	10	11	10	43	12	13	15	14	54	12	11	13	14	50	47	C
3	GONZALES	LLAVE	HILDA	7760414	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	13	14	57	12	16	13	14	55	13	12	19	14	58	11	16	17	14	58	14	18	15	14	61	12	17	15	14	58	58	C
4	JUSTINIANO	AYALA	IGNACIO	2994945	77	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	17	14	60	12	15	14	14	55	13	13	18	14	58	11	17	18	10	56	14	17	17	14	62	10	17	12	10	49	57	C
5	MAMANI	GONZALES	LUCIA	4648823	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	17	6	45	11	10	15	6	42	12	11	16	6	45	13	10	14	6	43	11	12	11	6	40	10	12	6	6	34	42	C
6	ROCHA	ROBLES	AIDA	8911228	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	13	12	16	14	55	14	15	18	14	61	13	15	15	14	57	12	15	14	14	55	10	15	16	14	55	56	C
7	SALAS	CRUZ	LUCIA	7691676	69	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	11	15	12	10	48	12	12	13	10	47	13	15	13	10	51	11	14	13	10	48	12	14	13	14	53	50	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital